

**"NOMINA"  
'GRUPPO DI SUPPORTO  
OPERATIVO'**

DEL

**'SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE'**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A,

IN QUALITA' DI **DIRIGENTE SCOLASTICO**  
DELLA SCUOLA

(IN BASE AL R.S.14.03.20 E AL D.Lgs.81/08)

**INDIVIDUA PER L'A.S.2019-20**

PER IL CONTRASTO ED IL CONTENIMENTO DELLA  
DIFFUSIONE DEL VIRUS COVID-19 NEGLI AMBIENTI DI  
LAVORO

IL **'GRUPPO DI SUPPORTO OPERATIVO'**  
COMPOSTO DA:

- 1.D.S.....
- 2.D.S.G.A.....
- 3.COL.D.S.....
- 4.M.C.....
- 5.R.S.P.P.....
- 6.....
- 7.....
- 8.....
- 9.....
- 10.....
- 11.....
- 12.....

PER COLLABORARE CON IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
PER AGGIORNARE ED INTEGRARE  
LE **'PROCEDURE'** ED IL **'PROTOCOLLO'**  
PER CONTENERE LA DIFFUSIONE DEL DEL VIRUS COVID-19  
NEGLI AMBIENTI DI LAVORO.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO.